**Nr postepowania: ZP/4/DMP/2018 Załącznik nr 3.2. do SIWZ**

|  |
| --- |
| *(Pieczęć Wykonawcy)*    .............................., dnia ................................  *(miejscowość)* |

**WYKAZ OSÓB**

**w ramach kryterium „Doświadczenie osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia” dla części II zamówienia - wykonanie analiz – poprzez monitoring – programów regionalnych Telewizji Polskiej S.A. - TVP Olsztyn, TVP Białystok oraz TVP Opole, TVP Wrocław, TVP Łódź, TVP Szczecin**

**(ZAŁĄCZNIK NALEŻY ZŁOŻYĆ Z OFERTĄ)**

**Tabela nr 1 – podkryterium - Doświadczenie w sporządzaniu raportu z monitoringu „DR” – waga 20% (20% = 20 pkt):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Osoba, która będzie uczestniczyć w realizacji przedmiotu zamówienia posiadająca doświadczenie polegające na byciu autorem lub współautorem raportu z monitoringu programów telewizyjnych** | | |
| **………………………………………………………………………………………………………..…..………………………………………………** *(imię i nazwisko)* | | |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą  **……………………………………………………………………………………………………………………………** | | |
| Wykaz badań polegających na monitoringu programów telewizyjnych | | |
|  | Przedmiot badania | Nazwa badania: ……………………………………………………………….…………..  Badanie polegało na monitoringu programów telewizyjnych ……………………..………….. (wskazać nazwy monitorowanych stacji).  Krótki opis celu badania ……………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………….  **Autor /współautor[[1]](#footnote-1)** raportu z monitoringu programów telewizyjnych |
| Termin wykonania badania | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Nazwa i adres zleceniodawcy badania | …………….……………………………………………………….………………….…………….  …………….……………………………………………………………………..….……………. |
| 2. | Przedmiot badania | Nazwa badania: ……………………………………………………………….…………..  Badanie polegało na monitoringu programów telewizyjnych ……………………..………….. (wskazać nazwy monitorowanych stacji).  Krótki opis celu badania ……………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………….  **Autor /współautor[[2]](#footnote-2)** raportu z monitoringu programów telewizyjnych |
| Termin wykonania badania | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Nazwa i adres zleceniodawcy badania | …………….……………………………………………………….………………….…………….  …………….……………………………………………………………………..….……………. |
| 3. | Przedmiot badania | Nazwa badania: ……………………………………………………………….…………..  Badanie polegało na monitoringu programów telewizyjnych ……………………..………….. (wskazać nazwy monitorowanych stacji).  Krótki opis celu badania ……………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………….  **Autor /współautor[[3]](#footnote-3)** raportu z monitoringu programów telewizyjnych |
| Termin wykonania badania | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Nazwa i adres zleceniodawcy badania | …………….……………………………………………………….………………….…………….  …………….……………………………………………………………………..….……………. |
| **………………………………………………………………………………………………………..…..………………………………………………** *(imię i nazwisko)* | | |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą  **……………………………………………………………………………………………………………………………** | | |
| Wykaz badań polegających na monitoringu programów telewizyjnych | | |
|  | Przedmiot badania | Nazwa badania: ……………………………………………………………….…………..  Badanie polegało na monitoringu programów telewizyjnych ……………………..………….. (wskazać nazwy monitorowanych stacji).  Krótki opis celu badania ……………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………….  **Autor /współautor[[4]](#footnote-4)** raportu z monitoringu programów telewizyjnych |
| Termin wykonania badania | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Nazwa i adres zleceniodawcy badania | …………….……………………………………………………….………………….…………….  …………….……………………………………………………………………..….……………. |
| 2. | Przedmiot badania | Nazwa badania: ……………………………………………………………….…………..  Badanie polegało na monitoringu programów telewizyjnych ……………………..………….. (wskazać nazwy monitorowanych stacji).  Krótki opis celu badania ……………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………….  **Autor /współautor[[5]](#footnote-5)** raportu z monitoringu programów telewizyjnych |
| Termin wykonania badania | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Nazwa i adres zleceniodawcy badania | …………….……………………………………………………….………………….…………….  …………….……………………………………………………………………..….……………. |
| 3. | Przedmiot badania | Nazwa badania: ……………………………………………………………….…………..  Badanie polegało na monitoringu programów telewizyjnych ……………………..………….. (wskazać nazwy monitorowanych stacji).  Krótki opis celu badania ……………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………….  **Autor /współautor[[6]](#footnote-6)** raportu z monitoringu programów telewizyjnych |
|  | Termin wykonania badania | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
|  | Nazwa i adres zleceniodawcy badania | …………….……………………………………………………….………………….…………….  …………….……………………………………………………………………..….……………. |

**UWAGA:**

* **Informacja wskazane w tabeli nr 1 wykazu osób służy ocenie podkryterium oceny ofert: „Doświadczenie w sporządzaniu raportu z monitoringu” i będę podlegać ocenie zgodnie   
  z pkt. 15.3.1. lit. b) SIWZ. Należy w nich wskazać tylko te osoby, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia wskazanych w wykazie osób na potwierdzenie warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w pkt 7.1.2 lit. b) SIWZ, którzy mają wymagane w ramach podkryterium doświadczenie.**
* **W przypadku większej liczby badań należy skopiować odpowiednie komórki wykazu.**

**Tabela nr 2 – podkryterium - Doświadczenie w przygotowywaniu metodologii badania „DM” – waga 20% (20% = 20 pkt):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Osoba, która będzie uczestniczyć w realizacji przedmiotu zamówienia posiadająca doświadczenie polegające na przygotowaniu metodologii badania programów telewizyjnych** | | |
| **………………………………………………………………………………………………………..…..………………………………………………** *(imię i nazwisko)* | | |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą  **……………………………………………………………………………………………………………………………** | | |
| Wykaz badań polegających na monitoringu programów telewizyjnych | | |
|  | Przedmiot badania | Nazwa badania: ……………………………………………………………….…………..  Badanie polegało na monitoringu programów telewizyjnych ……………………..………….. (wskazać nazwy monitorowanych stacji).  Krótki opis celu badania ……………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………….  **Osoba ta przygotowała lub była odpowiedzialna za przygotowanie narzędzi metodologicznych do badań ilościowych i jakościowych TAK/NIE[[7]](#footnote-7)** |
| Termin wykonania badania | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Nazwa i adres zleceniodawcy badania | …………….……………………………………………………….………………….…………….  …………….……………………………………………………………………..….……………. |
| 2. | Przedmiot badania | Nazwa badania: ……………………………………………………………….…………..  Badanie polegało na monitoringu programów telewizyjnych ……………………..………….. (wskazać nazwy monitorowanych stacji).  Krótki opis celu badania ……………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………….  **Osoba ta przygotowała lub była odpowiedzialna za przygotowanie narzędzi metodologicznych do badań ilościowych i jakościowych TAK/NIE[[8]](#footnote-8)** |
| Termin wykonania badania | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Nazwa i adres zleceniodawcy badania | …………….……………………………………………………….………………….…………….  …………….……………………………………………………………………..….……………. |
| 3. | Przedmiot badania | Nazwa badania: ……………………………………………………………….…………..  Badanie polegało na monitoringu programów telewizyjnych ……………………..………….. (wskazać nazwy monitorowanych stacji).  Krótki opis celu badania ……………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………….  **Osoba ta przygotowała lub była odpowiedzialna za przygotowanie narzędzi metodologicznych do badań ilościowych i jakościowych TAK/NIE[[9]](#footnote-9)** |
| Termin wykonania badania | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Nazwa i adres zleceniodawcy badania | …………….……………………………………………………….………………….…………….  …………….……………………………………………………………………..….……………. |
| **………………………………………………………………………………………………………..…..………………………………………………** *(imię i nazwisko)* | | |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą  **……………………………………………………………………………………………………………………………** | | |
| Wykaz badań polegających na monitoringu programów telewizyjnych | | |
|  | Przedmiot badania | Nazwa badania: ……………………………………………………………….…………..  Badanie polegało na monitoringu programów telewizyjnych ……………………..………….. (wskazać nazwy monitorowanych stacji).  Krótki opis celu badania ……………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………….  **Osoba ta przygotowała lub była odpowiedzialna za przygotowanie narzędzi metodologicznych do badań ilościowych i jakościowych TAK/NIE[[10]](#footnote-10)** |
| Termin wykonania badania | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Nazwa i adres zleceniodawcy badania | …………….……………………………………………………….………………….…………….  …………….……………………………………………………………………..….……………. |
| 2. | Przedmiot badania | Nazwa badania: ……………………………………………………………….…………..  Badanie polegało na monitoringu programów telewizyjnych ……………………..………….. (wskazać nazwy monitorowanych stacji).  Krótki opis celu badania ……………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………….  **Osoba ta przygotowała lub była odpowiedzialna za przygotowanie narzędzi metodologicznych do badań ilościowych i jakościowych TAK/NIE[[11]](#footnote-11)** |
| Termin wykonania badania | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Nazwa i adres zleceniodawcy badania | …………….……………………………………………………….………………….…………….  …………….……………………………………………………………………..….……………. |
| 3. | Przedmiot badania | Nazwa badania: ……………………………………………………………….…………..  Badanie polegało na monitoringu programów telewizyjnych ……………………..………….. (wskazać nazwy monitorowanych stacji).  Krótki opis celu badania ……………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………….  **Osoba ta przygotowała lub była odpowiedzialna za przygotowanie narzędzi metodologicznych do badań ilościowych i jakościowych TAK/NIE[[12]](#footnote-12)** |
|  | Termin wykonania badania | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
|  | Nazwa i adres zleceniodawcy badania | …………….……………………………………………………….………………….…………….  …………….……………………………………………………………………..….……………. |

**UWAGA:**

* **Informacja wskazane w tabeli nr 2 wykazu osób służy ocenie podkryterium oceny ofert: „Doświadczenie w w przygotowywaniu metodologii badania” i będę podlegać ocenie zgodnie   
  z pkt. 15.3.2. lit. b) SIWZ. Należy w nich wskazać tylko te osoby, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia wskazanych w wykazie osób na potwierdzenie warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w pkt 7.1.2 lit. b) SIWZ, którzy mają wymagane w ramach podkryterium doświadczenie.**
* **W przypadku większej liczby badań należy skopiować odpowiednie komórki wykazu.**

……………………….……………………………….

podpis, imię i nazwisko

lub podpis na pieczęci imiennej

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)
4. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-4)
5. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-5)
6. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-6)
7. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-7)
8. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-8)
9. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-9)
10. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-10)
11. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-11)
12. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-12)